	<b>FORMULIR</b>	No. Dokumen	
		Berlaku Sejak	
	<b>FORM KOMPLAIN NILAI</b>	Revisi	01
		Halaman	6 dari 7

### FORMULIR KOMPLAIN NILAI

Kepada yth:

Ketua Program Studi :  
 Jurusan :  
 Fakultas :

Dengan ini, saya:

Nama	:	
NIM	:	
Prodi	:	
Semester	:	

mengajukan permohonan peninjauan kembali (keberatan) atas nilai akhir matakuliah yang saya peroleh, dengan identitas sebagai berikut:

Nama Matakuliah	:	
Kode Matakuliah/sks	:	
Dosen Pengampu	:	
Waktu penilaian	:	Gasal/genap <sup>*)</sup> Tahun ajaran ...../.....
Nilai yang diperoleh	:	

\*) coret yang tidak sesuai

dengan alasan:

*Uraikan alasan keberatan*


Guna mendukung pengajuan keberatan atas penilaian tersebut, berikut ini saya lampirkan:

*Sebutkan dokumen atau bukti pendukung lainnya*

Demikian permohonan yang saya ajukan, atas perhatian dan diprosesnya permohonan ini saya menyampaikan terima kasih.

Yogyakarta, .....

Tanda Tangan  
(Nama terang)

	<b>FORMULIR</b>	No. Dokumen	
		Berlaku Sejak	
	<b>FORM BERITA ACARA PENANGANAN KOMPLAIN NILAI</b>	Revisi	01
		Halaman	7 dari 7

**BERITA ACARA PENANGANAN KOMPLAIN NILAI**

Pada hari ini, \_\_\_\_\_ tanggal \_\_\_\_\_ tahun \_\_\_\_\_, bertempat di prodi \_\_\_\_\_, Fakultas \_\_\_\_\_ Universitas Negeri Yogyakarta, telah disepakati hasil penanganan komplain nilai akhir matakuliah bagi mahasiswa:

Nama	:	
NIM	:	
Prodi	:	
Semester	:	

terhadap matakuliah:

Nama Matakuliah	:	
Kode Matakuliah/sks	:	
Dosen Pengampu	:	
Waktu penilaian	:	Gasal/genap*1 Tahun ajaran ...../.....

Dengan menghasilkan beberapa butir kesepakatan sebagai berikut\*):

1. Perubahan nilai dari ..... menjadi .....
2. Tidak ada perubahan nilai
3. Lainnya: .....

\*) lingkari yang sesuai

Dalam hal terjadi perubahan nilai, maka dosen matakuliah yang bersangkutan telah melakukan perubahan nilai di SIAKAD.

Penanganan komplain nilai tersebut dihadiri dan disetujui oleh:

1. Ketua Program studi \_\_\_\_\_
2. Dosen matakuliah \_\_\_\_\_
3. Lainnya: \_\_\_\_\_

Demikian berita acara ini dibuat dengan sebenar-benarnya pada waktu dan tempat sebagaimana disebutkan di atas.

**Menyetujui**  
**Dosen**

Ttd

Nama

Mengetahui,  
Ketua Program studi

Ttd

Nama



Ditetapkan di Yogyakarta  
REKTOR UNIVERSITAS NEGERI  
YOGYAKARTA

✍ SUTRISNA WIBAWA  
\* NIP195909011986011002 2